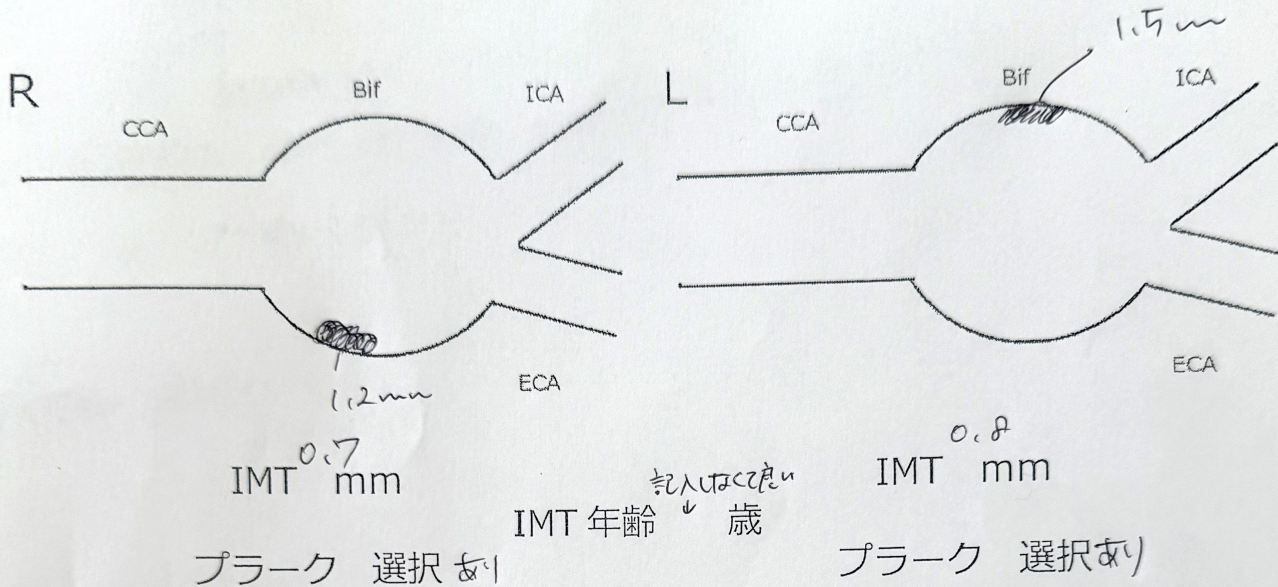


# 頸動脈・甲状腺超音波レポート

ID: ○○○○ 名前: ○○ ○○ 様



R側 X X mm  
L側 X X mm

■ 頸動脈・甲状腺超音波 所見

# 頸動脈狭窄症 バリス Doppler 法

#

#

#

#

診断

医師名

検査技師名 サイン

高度狭窄の時  
肉塞はないが、高度狭窄。  
狭窄率 右CCO: 00%  
左ICO: 00%

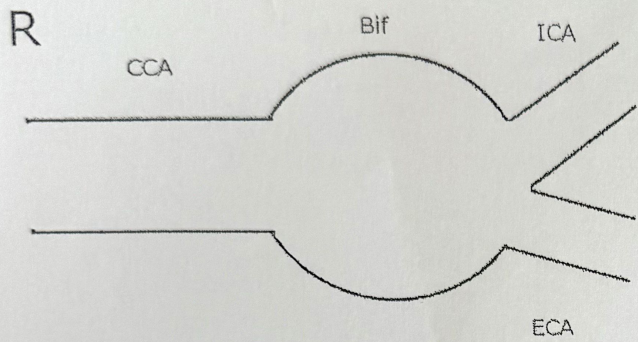
コメント書いてみる

写真は所見のみプリントし、レポート裏にのり付け

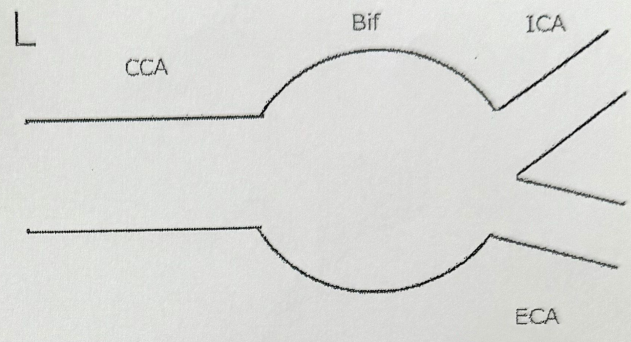
令和7年11月1日

# 頸動脈・甲状腺超音波レポート

ID ○○○	名前 ○○ ○○	様
-----------	-------------	---



0.6  
IMT mm



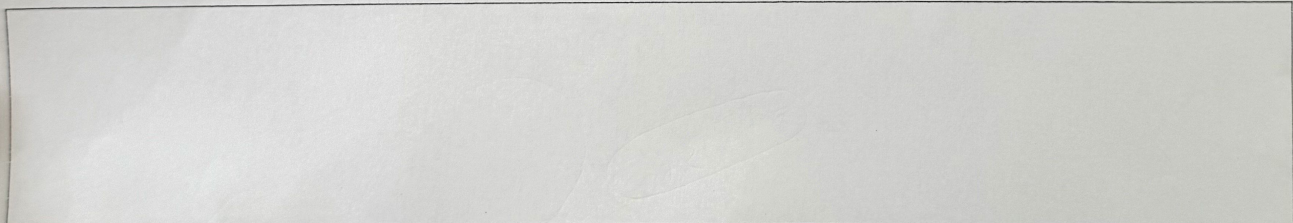
0.7  
IMT mm

IMT 年齢 40 歳

プラーク 選択なし

プラーク 選択なし

R側	X	X	mm
L側	X	X	mm



診断	<p>■ 頸動脈・甲状腺超音波 所見</p> <p># 頸動脈狭窄症疑い 1512 プラーク法</p> <p>#</p> <p>#</p> <p>#</p> <p>#</p>
医師名	検査技師名 (サイン)